MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/538860

FILING DATE

CL.	A	I	AS

							LAIMS	S		_				
	1°A			TER HOMENT		TER NOMENT			AS	FILED	AF	AFTER		TE
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			INI		I"AMI	NDMENT	2"AME	END
2	-/	-		ļ				51	 	DEI	. IND.	DEP.	IND.	I
3		-//-						52			!	 		┞-
. 4		1	·					_53		1	1	 		├-
5		1					L	54		1 7		 		├
6		7					-	55		1	1			├-
7							1-	56		7				┢─
8		II						57	- 	1/ /				-
9							-	58 59						_
10							-	60	- 					
11		/					-	61	 		- 			
12		/-	· ·				-	62		- -/ ,				
13								63	-					
14 15							-	64 -	 	- -/	-			
16							-	65	1	 	1			
17		, ' 						66		- 				
18	,,	-						67		171	· · · ·			
19		-						68		7	1			
20		/ 				i		69		7-				
21		' , 						70		1 7				
22		7					_	71						
23							<u> </u>	72	<u> </u>	\perp				<u> </u>
24.		1						73		1/				
5		. /					}	74						
6							—	75 76	 	1				
7	/						-	77		 / / _				
8								78		 	 		·	
9								79		1-				
1		, /						80		1-7				
2		'						81		17				
3								82		11				<u>.</u>
4		- , 						83		5				
5	7							84						·
6	, -							85						
7	17							86						
8		7						87		5			-	
9								88 89		5				
0								90						
						_		91		5				
2	<u> </u>							92		500				
3								93		2				
5								94		3				
5								95		5				
,	 -,							96		· ·			· · ·	
3								97						_
;	 	-/-, -						98						-
		'-)9						
IND.							11	00						
 		4		8		₽.	тота	L IND.	5	4		1	-	I
DEP				3	4	a .	TOTA	L DEP	20%	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		. —		, •
L AS	翻		2	2202	120	24000	ļ	TAL	4	ESENTOROL		et .		-
		CIACONS.	63	2225	132	25.30	CL		スック・		一直		额	